| | |
|---|---|
| SENA | **Código: GCCON-F-099** |
| | V.01 |

**PROCESO**

**GESTIÓN CONTRACTUAL**

**NOMBRE DEL FORMATO**

**VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA**

**CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Pública** | **X** | **Pública clasificada** | | **Pública reservada** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL CANDIDATO** | YURANY BRINETH ZULUAGA CASTAÑEDA | | |
| **TIPO DE IDENTIFICACIÓN** | Cédula de ciudadanía | **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN** | 1.070.964.475 |
| **FORMACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA** | Opción 1: Título Profesional en cualquier área con especialización en Seguridad y Salud en el Trabajo y afines. Con licencia de seguridad y salud en el trabajo vigente.<br>Opción 2: Título Profesional en Seguridad y Salud en el Trabajo y afines. Con licencia de seguridad y salud en el trabajo vigente. | **EXPERIENCIA RELACIONADA** | 25 experiencia profesional relacionada con el objeto del contrato a celebrar. |
| | | **EXPERIENCIA DOCENTE** | |

| | TITULO OBTENIDO | SI | NO | N/A | AAAA | MM | DD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **MAESTRO, ARTESANO U OTRO** | | | | | | | |
| **TITULO DE BACHILLER** | | | | | | | |
| **TÉCNICO** | | | | | | | |
| **TECNÓLOGO** | | | | | | | |
| **TÍTULO PROFESIONAL** | ADMINNISTRADORA EN SALUD OCUPACIONAL | X | | | 2017 | 4 | 16 |
| **TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL O REGISTRO** | LICENCIA | X | | | 2017 | 8 | 9 |
| **ESPECIALIZACIÓN** | | | | | | | |
| **MAESTRÍA** | | | | | | | |
| **DOCTORADO** | | | | | | | |
| **OTRO:** | | | | | | | |
| | | | | | **CUMPLE** | | **SÍ** |

| **EMPLEADOR / NÚMERO DE CTO** | **FECHA INICIO** | | | **FECHA FIN** | | | **TOTAL** | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **AÑO** | **MES** | **DÍA** | **AÑO** | **MES** | **DÍA** | **AÑOS** | **MESES** | **DÍAS** |
| SST GROUP COLOMBIA S.A.S | 2016 | 9 | 1 | 2021 | 5 | 18 | **4** | **8** | **17** |
| GJ ASESORES Y CONSULTORES | 2017 | 6 | 30 | 2021 | 5 | 19 | **3** | **10** | **19** |
| | | | | | | | **0** | **0** | **0** |
| | | | | | | | **0** | **0** | **0** |
| | | | | | | | **0** | **0** | **0** |
| | | | | | | | **0** | **0** | **0** |
| | | | | | | | **0** | **0** | **0** |
| | | | | | | | **0** | **0** | **0** |
| | | | | | | | **0** | **0** | **0** |
| | | | | | | | **0** | **0** | **0** |
| | | | | | | | **0** | **0** | **0** |
| | | | | | | | **0** | **0** | **0** |
| | | | | | | | **0** | **0** | **0** |
| | | | | | | | **0** | **0** | **0** |
| | | | | | | | **0** | **0** | **0** |
| | | | | | | | **0** | **0** | **0** |
| | | | | | | | **0** | **0** | **0** |
| | | | | | | **SUBTOTAL** | **7** | **18** | **36** |
| | | | | | | **CONVERSIÓN AÑOS A MESES** | **84,00** | | |
| | | | | | | **CONVERSIÓN DÍAS A MESES** | **1,20** | | |
| | | | | | | **TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)** | **103,20** | | |
| | | | | | | | **CUMPLE** | | **SÍ** |

| **DOCENTE/INSTRUCTOR** | **FECHA INICIO** | | | **FECHA FIN** | | | **TOTAL** | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **AÑO** | **MES** | **DÍA** | **AÑO** | **MES** | **DÍA** | | | |
| | | | | | | | **0** | **0** | **0** |
| | | | | | | | **0** | **0** | **0** |
| | | | | | | | **0** | **0** | **0** |
| | | | | | | | **0** | **0** | **0** |
| | | | | | | | **0** | **0** | **0** |
| | | | | | | | **0** | **0** | **0** |
| | | | | | | | **0** | **0** | **0** |
| | | | | | | | **0** | **0** | **0** |
| | | | | | | | **0** | **0** | **0** |
| | | | | | | | **0** | **0** | **0** |
| | | | | | | | **0** | **0** | **0** |
| | | | | | | | **0** | **0** | **0** |
| | | | | | | | **0** | **0** | **0** |
| | | | | | | | **0** | **0** | **0** |
| | | | | | | | **0** | **0** | **0** |
| | | | | | | | **0** | **0** | **0** |
| | | | | | | **SUBTOTAL** | **0** | **0** | **0** |
| | | | | | | **CONVERSIÓN AÑOS A MESES** | **0,00** | | |
| | | | | | | **CONVERSIÓN DÍAS A MESES** | **0,00** | | |
| | | | | | | **TOTAL EXPERIENCIA (EN MESES)** | **0,00** | | |
| | | | | | | | **CUMPLE** | | **SÍ** |

**RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN**

**CUMPLE**

**CERTIFICACIÓN**

Se deja constancia que, de conformidad con la verificación del perfil y la experiencia aportada por el candidato, este cumple con los requisitos establecidos por la entidad para la celebración del respectivo contrato de servicios.

**ANEXOS**

Se anexan las certificaciones de experiencia aportadas por el candidato.

**OBSERVACIONES**

Firmado digitalmente
por MEDINA ROSAS
GERARDO ARTURO

**GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS**
**Ordenador del Gasto**

**Revisó:** **Nury Constanza Rivas . Coordinadora ( e)**
**Grupo de Gestion del Talento Humano**

**Elaboró:** **Olga Janneth Moreno - Abogado GGTH**